

S. de G. de l'Odyssée

Centre
de services sociaux
Marguerite-Bourque

4348, rue Alain

Pierrefonds

H9H 2R7

AVIS DE MODIFICATION DE LA FRÉQUENTATION

Date : _____

Numéro de fiche : _____ Groupe-repère : _____

À l'intention de l'autorité parentale :

Veillez remplir, dater et signer la section la section appropriée (modification ou fin) et la section transport.

Veillez cocher toutes les périodes correspondantes à vos besoins de garde (régulier, sporadique ou dîneur).

incluant le transport.

L'élève inscrit au service de garde matin et soir, 5 jours par semaine, n'a pas droit au transport scolaire.

SECTION A : MODIFICATION DE LA FRÉQUENTATION

Avant les classes	06:30 à 07:45				
Midi	11:23 à 12:40				
Après les classes	15:04 à 18:00				

Le changement est effectif à compter du : _____
Date

SECTION B : FIN DE LA FRÉQUENTATION

Mon enfant cessera de fréquenter le service à compter du : _____
Date

SECTION C : TRANSPORT SCOLAIRE

Votre enfant a-t-il droit au service du transport scolaire ?

Si oui, veuillez cocher les périodes correspondantes à vos besoins pour le service du transport scolaire :

AM					
PM					

SIGNATURE D'UN DES RÉPONDANTS

_____ Date

Veillez retourner le formulaire au technicien ou à la technicienne du service de garde.

Avis reçu par : _____
Initiales